



Gritchen Tolède & Associés
Service Sinistre
CS70139 - 27 rue Charles Durand
18 021 Bourges cedex

Par email : declare@assurensport.com

ATTESTATION DE REMISE A NIVEAU 2020

L'ADHERENT GOLFY

Je soussigné M/Mme _____

Adhérent Golfy, détenteur d'une carte :

- Indigo N° _____
- Ou Platine N° _____
- Ou CAP Golf N° _____

Déclare vouloir bénéficier de cours de remise à niveau (à hauteur de 100€ maximum, comme défini dans les conditions de la Garantie Golfy), suite à ma déclaration d'incapacité à la pratique du golf Du ... / ... / ... au ... / ... / ... pour laquelle j'ai préalablement bénéficié d'un accord de remboursement.

J'ai connaissance des conditions de la garantie REMISE A NIVEAU :

- **suite à une interruption pour cause de maladie ou accident**
- **suite à une interruption supérieure à 90 jours**
- **dans un délai de 1 mois à compter de la fin de l'interruption**

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait le ... / ... / ... Signature :

Le remboursement sera effectué au porteur de la carte

LE PRO GOLFY

Je soussigné M _____

Pro du golf Golfy _____

Atteste par la présente, convenir de cours de remise à niveau avec le membre Golfy ci-dessus cité.

Fait le ... / ... / ... Signature :

LE GOLF GOLFY

Je soussigné M _____

Directeur du golf _____

atteste par la présente, que M / Mme : _____, souhaite convenir de cours de remise à niveau avec le pro ci-dessus cité, dans le cadre de la Garantie Golfy, suite à son incapacité à la pratique du golf du ... / ... / ... au ... / ... / ... , garantie par les avantages exclusifs Golfy.

Fait le ... / ... / ... Signature :